

1094



ESERCIZIO 2014

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 294

BUCCOLIERO

MANUS. BUS

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	221	21/02/2014			€ 2.979,34

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: duemilanovecentosettantanove,34

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

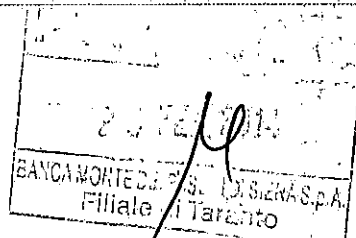
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS ~~22348~~

PAGAMENTO FATTURE N.

203/2013 CIG ZF60BB5357, 204/2013 CIG Z200BC274A, 205/2013 CIG
Z070BC276A, 207/2013 CIG Z760BC1E5, 208/2013 CIG ZB70BD713A,
219/2013, 235/2013 CIG Z340C587F7, 244/2013 CIG-ZB50C7A894

CIG: Z554C1A54B



IMPORTO LORDO	€	2.979,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.979,34

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.979,34	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0000011404301 DEL 25.02.14 CRO: 293651834080103048158
DATA ORDINE 25.02.14
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA CESARE BATTISTI 657
BANCA DEST: TARANTO
SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
SAVA TA
SAVA
BENEFICIARIO: C/C 27001884
BUCCOLIERO PRAPELLI SNC OFFICINA MECCAN
VALUTA: 27.02.14
IMPORTO 2.979,34 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 5.768.807 0)
NOTE: FATT 203 CIG ZF60BB5357 FATT 204 CIG Z200BC274A
MANDATO NUM. 221

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	221	21/02/2014			€ 2.979,34

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: duemilanovecentosettantanove,34

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ:548

PAGAMENTO FATTURE N.

203/2013 CIG ZF60BB5357, 204/2013 CIG Z200BC274A, 205/2013 CIG
 Z070BC276A, 207/2013 CIG Z760BC1E5, 208/2013 CIG ZB70BD713A,
 219/2013, 235/2013 CIG Z340C587F7, 244/2013 CIG ZB50C7A894

CIG: Z550C10506

IMPORTO LORDO	€	2.979,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.979,34

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.979,34	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

- 4 NOV 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 26/10/2013	Numero doc. 219/2013			
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO				
Agente			Magazzino 000 Sede					
Riferimento			Annotazioni					
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA	
	Riparazione Vs. autobus 548 targato CX223XG (n. C.I.G. Z550C1050B) con esecuzione dei seguenti lavori: Allineamento laser	N.	1,00000	150,00		150,00	22	
	Manodopera per montaggio ammortizzatori, barra stabilizzatrice e ripristino supporto tirante.	HH	10,00000	20,00		200,00	22	
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 17836 del 31 OTT. 2013 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRE ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐								
Totale merce 350,00			Sconto		Netto merce 350,00		Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli			Totale imponibile 350,00		Totale IVA 77,00		Spese documentate	Totale 427,00
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio		
22	0,00	350,00		Iva 22%	77,00	Contrass./ Reso		
						Acconto		
						Abbuono		
						Totale a pagare 427,00		
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
26/12/2013	427,00							



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733
IDEM Spett.le AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

- 4 NOV 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina 1 di 1	Fattura	Data doc. 26/10/2013	Numero doc. 219/2013			
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 - Rimessa Diretta 60 gg d.f.		Valuta 000 - EURO			
Agente					Magazzino 000 Sede			
Riferimento			Annotazioni					
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA	
	Riparazione Vs. autobus 548 targato CX223XG (n. C.I.G. Z550C1050B) con esecuzione dei seguenti lavori: Allineamento laser Manodopera per montaggio ammortizzatori, barra stabilizzatrice e ripristino supporto tirante.	N. HH	1,00000 10,00000	150,00 20,00		150,00 200,00	22 22	
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17836</u> del <u>31 OTT. 2013</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐								
Totale merce 350,00			Sconto		Netto merce 350,00		Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli			Totale imponibile 350,00		Totale IVA 77,00		Spese documentate	Totale 427,00
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	imposta	Omaggio		
22	0,00	350,00		Iva 22%	77,00	Contrass. / Reso		
						Acconto		
						Abbuono		
						Totale a pagare 427,00		
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
26/12/2013	427,00							

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 20 NOV 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2016 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 28/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **17408** /UT

Taranto, lì 24.10.2013

Lavoro n° 88

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 548 – montaggio ammortizzatori, barra stabilizzatrice e ripristino supporto tirante. PROCEDURA 2/A. C.I.G.Z550C1050B

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 350,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 17054 del 17.10.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 350,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60. gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 • Via C. Battisti, 657
 Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
 P. IVA 00146330753

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 983 del 28/10/97

a mezzo:

☐ vettore
 ☐ cedente
 ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

SETTA BUCCOLIEROP.I.SETTA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDR

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAORI BUS 548

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 AUTOBUS AKO 548 PER
LAORI "AVANTREO"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO S.R.L.
 di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO
 (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

 N. 55/13 del 29/10/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

ANAT SPA

TARANTO

DOET

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CONSEGNA MEZZO

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	RIF. VS. DOT. N° 993 DEL 28/10/2013	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS N° 548 TARGATO CX 223XG	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E. ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente DATA 29/10/13 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE x Buccoliero

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B), va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose di proprietà fra quella prevista nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

17873
(17873)

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 568 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BaccalanoLAVORO: Importazione parti perbraccio stabilizzatore tiranteparte postumeFATT. N. 219 data 26/10/2013Nota Uff. Acquisti N. 18938 data 20/11/2013

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 12608 data 26/10/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 993 data 28/10/13 ; N. 55 data 28/10/13 / 542-10/10/13DDT ritorno N. 1008 data 02/11/10 ; N. 57 data 08/11/13 / 52-12/10/13

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 350,00 oltre IVA € 77,00 Tot. € 427,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

4 OTT 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 01/10/2013	Numero doc. 203/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 602 targato DW994TR (n. C.I.G. ZF60BB5357) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Barra stabilizzatrice m240* 30 KG Olio motore sintetico* 2. Filtri gasolio m240* 2. Filtri olio* 1. Filtro aria me231* 1. Filtro aria interno me231* Convergenza Diagnosi Allineamento laser Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 293 DEL 25/09/2013 E DDT N. 294 DEL 25/09/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.		N.	1,00000	50,00		50,00 22
			N.	1,00000	80,00		80,00 22
			N.	1,00000	150,00		150,00 22
			HH	10,00000	20,00		200,00 22
					Prot. N. 16885 07 2013 Del ☐ PRESIDENTE DG ☐ DIRETTORE GENERALE DA ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO DT ☐ DIRETTORE TECNICO UE ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO UAG ☐ AFFARI GEN/PLS/ISTRI UA ☐ ACQUISTI / CONTRATTI UC ☐ COPIABILITA' / BILANCIO UN ☐ INFORMATICA UP ☐ PERIODICITA' / RETRIBUZIONI UT ☐ TECNICO UPT ☐ PRODOTTI TRAFFICO URG ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO STQ ☐ STRUTTURATA		
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso	
480,00				480,00		Spese tras. e acc.	
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate	
		480,00		105,60		Totale 585,60	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA		Imposta	
22	0,00	480,00		Iva 22%		105,60	
				RIC	N.IVA 2655		
				DATA DI REGISTR.	21 OTT 2013		
Omaggio							
Contrass./ Reso							
Acconto							
Abbuono							
Totale a pagare 585,60							
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
01/12/2013	585,60						



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

4 OTT 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 01/10/2013	Numero doc. 203/2013			
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO				
Agente			Magazzino 000 Sede					
Riferimento			Annotazioni					
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA	
	Riparazione Vs. autobus 602 targato DW994TR (n. C.I.G. ZF60BB5357) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Barra stabilizzatrice m240* 30 KG Olio motore sintetico* 2. Filtri gasolio m240* 2. Filtri olio* 1. Filtro aria me231* 1. Filtro aria interno me231* Convergenza Diagnosi Allineamento laser Manodopera 1 PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 293 DEL 25/09/2013 E DDT N. 294 DEL 25/09/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	N.	1,00000	50,00		50,00	22	
		N.	1,00000	80,00		80,00	22	
		N.	1,00000	150,00		150,00	22	
		HH	10,00000	20,00		200,00	22	
Totale merce			Sconto		Netto merce		Spese incasso	
480,00					480,00		Spese tras. e acc.	
Bolli			Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentale	
			480,00		105,60		Totale	
							585,60	
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio		
22	0,00	480,00		Iva 22%	105,60	Contrass./ Reso		
RIC						N.IVA 2655		
DATA DI REGISTR.						21 OTT 2013		
Scadenze rate e relativo importo						Acconto		
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Abbuono		
01/12/2013	585,60					Totale a pagare		
						585,60		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25/07/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-08-2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 01/12/13

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15976** /UT

Taranto, lì 01.10.2013

Lavoro n° 07

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 602 – Tagliando motore e sostituzione barra stabilizzatrice (fornitura AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF60BB5357

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 480,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 15776 del 27.09.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 480,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia


CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 657
 Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
 P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 865 del 24/09/2013

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

SITA BUCCOLIERO
Z.I.

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1567

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 602

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO IZ

1 AMBUS A.E. N° 602 PER
 LAVORI SI SPENDE IN MARCA
 E SPANBA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

AUSTA

1

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
 di **BUCCOLIERO Cosimò D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotti 12-16/20) - C.da Mincio - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVAIA (TA) Tel. 099/9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: **Buccoliero Antonio**
 Via Macallè 102/B

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 6213 del 26/09/2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

AMAT SPA

TARANTO

IDFR

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA MOTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
	17. US. DOT. N° 865 DEL	
	26.09.2013	
	LAVORO ESECUITO SU VA AUTOGU	
	N° 602 TARGATO DW99GT	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
----------------------------	----------	---------	-------	----------

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
--	-----------------------	-------

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 26/09/13	ORA 09:00	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Firma]</i>
-------------------------------------	------------------------	------------------	--------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Firma]</i>
--------------------------	--------------------	---

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio-singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 602 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccolieroLAVORO: Tagliando motore e sedi in gruppobang stabilizzatore (fornitura AMAT)FATT. N. 203 data 01/10/13

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15926 data 01/10/13; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 865 data 24/09/13; N. _____ data _____DDT ritorno N. 42 data 26/09/13; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 480,00 oltre IVA € 105,60 Tot. € 585,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01-10-2013IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito

IDEM

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

15 OTT 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00148330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 04/10/2013	Numero doc. 205/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 637 targato DJ026KP (n. C.I.G. Z070BC276A) con sostituzione dei seguenti pezzi: Valvola rif. 4750150180 Revisione cilindro Manodopera	PZ N. HH	1,00000 1,00000 7,50000	137,00 80,00 20,00	20,00	109,60 80,00 150,00	22 22 22
Prot. N. 16868 14 OTT. 2013 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ SERVIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STAFF QUALITA'							
Totale merce 339,60		Sconto		Netto merce 339,60		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 339,60		Totale IVA 74,71		Spese documentate	
						Totale 414,31	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		
22	0,00	339,60		Iva 22%	74,71		
F.I.C. _____ N.IVA 2716 DATA DI REGISTR. 24 OTT. 2013						Omaggio Contrass. / Reso Acconto Abbuono Totale a pagare 414,31	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
04/12/2013	414,31						

M7333



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

15 OTT 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 04/10/2013	Numero doc. 205/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 637 targato DJ026KP (n. C.I.G. Z070BC276A) con sostituzione dei seguenti pezzi: Valvola rif. 4750150180 Revisione cilindro Manodopera		PZ	1,00000	137,00	20,00	109,60 22
			N.	1,00000	80,00		80,00 22
			HH	7,50000	20,00		150,00 22
16868 14 OTT. 2013 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ SERVIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STAFF QUALITA'							
Totale merce 339,60		Sconto		Netto merce 339,60		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 339,60		Totale IVA 74,71		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 414,31	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	339,60		Iva 22%	74,71	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 414,31	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
04/12/2013	414,31						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25/01/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 04/12/13

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16271** /UT

Taranto, lì 04.10.2013

Lavoro n° 25

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 637 – revisione cilindro freno e sostituzione di n. 1 valvola aria. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z070BC276A

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 339,600 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 16034 del 01.10.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 339,60 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

(D.d.t.) D.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 891 del 30/07/13

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

LITA BUCCHIERO

$$Z-1$$

SATA - 5A -

১১৫৪

EL TRASPORTE

1402. BUS 637

DEL

☐ a saldo

IMPORTO 34.

A AUTOBUS AL. n° 637 PER
LAVORI PERDE ALTA

PORTO

 $A \cap A^c$

A

TOTALE €**FIRME**

cedente
cessionario

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 128

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugelli

6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Minoio - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVAIA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82381 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 45/13 del 01/10/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

AMAS. SPA

TAMANO.

ΙΔΕΚ

QON YE GNA MEHO

DE

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (15)

W.F. VS. DOT N° 851 DEC 30-08-2013

LAVOL- ELEGU' TI SU
VOSINO AUSBUS 638
FARGASO DJ 026 KP.

N. COLL

PESQ KA

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

QRA

FIRMA DEL CONDUCENTE:

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6

FIRMA DEL CESSIONARIO:

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio, singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

47333

A.M.A.T. SpA - Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICARELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 637 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BUCCHIEROLAVORO: REVISIONE CILINDRO SOSTITUZIONE N°1VALVOLA ARIAFATT. N. 205 data 04/10/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16272 data 21.10.13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 891 data 30.09.13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 45 data 01.10.13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 339,00 oltre IVA € 7h,71 Tot. € 414,31

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17.10.13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

15 OTT 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 11/10/2013	Numero doc. 208/2013
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO	
Agente			Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni		

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 619 targato EH144FT (n. C.I.G. ZB70BD713A) con sostituzione dei seguenti pezzi: Pz. 1 Pompa acqua semicompleta* Pz. 1 Guarnizione pompa acqua* Silicone* Diagnosi Manodopera	N. HH	1,00000 7,50000	80,00 20,00		80,00 150,00	22 22
I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 297 DEL 27/09/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.							
16871 Prot. N° 14 OTT. 2013 D-CA P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ CA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ GE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ MG AFFARI GEN. P.R./ SINISTRI ☐ SA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ BC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ IU INFORMATICA ☐ PO PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ IT TECNICO ☐ RPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐							

Totale merce 230,00	Sconto	Netto merce 230,00	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli	Totale imponibile 230,00	Totale IVA 50,60	Spese documentate	Totale 280,60
Riepilogo IVA				
C.IVA 22	Imponibile spese 0,00	Tot. imponibile 230,00	% IVA 22%	Descrizione IVA Iva 22%
			Imposta 50,60	
				Omaggio
				Contrass. / Reso
				Acconto
				Abbuono
				Totale a pagare 280,60
Scadenze rate e relativo importo				
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.
11/12/2013	280,60			

h7347



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

15 OTT 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 11/10/2013	Numero doc. 208/2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 619 targato EH144FT (n. C.I.G. ZB70BD713A) con sostituzione dei seguenti pezzi: Pz. 1 Pompa acqua semicompleta* Pz. 1 Guarnizione pompa acqua* Silicone* Diagnosi Manodopera	N. HH	1,00000 7,50000	80,00 20,00		80,00 150,00	22 22
I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 297 DEL 27/09/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.							
16871 F.lli Buccoliero 14 OTT. 2013 PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ SERVIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GENERALI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ ECONOMICA ☐ PERSONALI / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ SERVIZIO TRAFFICO ☐ P. G. / G. / P. / G. / P. / G. ☐ S. / G. / P. / G. / P. / G. ☐							
Totale merce 230,00		Sconto		Netto merce 230,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 230,00		Totale IVA 50,60		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	230,00		Iva 22%	50,60	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 280,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
11/12/2013	280,60						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25/01/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 26/02/2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 11/12/12

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16589** /UT

Taranto, lì 10.10.2013

Lavoro n° 48

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 619 – sostituzione pompa acqua e ripristino temperatura motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB70BD713A

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 230,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 16492 del 08.10.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 230,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Luigi Buccolone
S.A.V.A. (A.I.)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 875 del 26/09/2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1589

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁴⁵²

1 Autotras. H. 619
per lavori aques.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

F.III BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Cessionario: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT SPA
 TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.R.R. 696 del 21.12.1996

N. 44/13 del 28/09/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

RDSR

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CONSEGNA MEZZO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
	RIF. VE DOT. N° 875 DEL 26/09/2013	
	LAVORI ESEGUITI SU VE AUTOBUS N° 619 TARGATO EM 444FI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiara l'origine o le destinazioni delle cose.

La dichiarazione si considera anche nel caso che il trasportatore che viene richiesto, comprenda cose che non siano fra quelle previste nella lettera b) dell'art. 39 della Legge 298/1974 e della Legge 132/1987.

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 619 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BUCOLIEROLAVORO: SOSTITUZIONE POMPA ACQUA E RISPETTO
TEMPERATURA MOTOREFATT. N. 208 data 11/10/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16589 data 10-10-13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 875 data 26-09-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 44 data 28-09-13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 230,00 oltre IVA € 50,60 Tot. € 280,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17.10.13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

15 OTT 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 04/10/2013	Numero doc. 204/2013
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO	
Agente				Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni		

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 525 targato CX227XG (n. C.I.G. Z200BC274A) con sostituzione dei seguenti pezzi: Pz. 1 Fanalino targa m240* Pz. 1 Sensore livello acqua* Pz. 1 Filtro gasolio iris bus* Pz. 1 Filtro gasolio europolis* Pz. 1 Sensore di temperatura* Pz. 1 Interruttore termico* Pz. 1 Filtro aria* Pz. 1 Membrana aria* Diagnosi Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 297 DEL 27/09/2013 E N. 296 DEL 26/09/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	N. HH	1,00000 15,00000	80,00 20,00		80,00 300,00	22 22

Prot. 14

16870
14 OTT 2013

- ☐ PRESIDENTE
- ☐ DIRETTORE GENERALE
- ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
- ☐ DIRETTORE TECNICO
- ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
- ☐ AFFARI GEN. / P.R. / MINISTRI
- ☐ ACQUISTI / CONTRATTI
- ☐ CONTABILITA' / BILANCIO
- ☐ INFORMATICA
- ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI
- ☐ TECNICO
- ☐ PRODOTTI TRAFFICO
- ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO
- ☐ STAFF QUALITA'

Totale merce 380,00	Sconto	Netto merce 380,00	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli	Totale imponibile 380,00	Totale IVA 83,60	Spese documentate	Totale 463,60

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio
22	0,00	380,00		Iva 22%	83,60	Contrass. / Reso
RIC N.IVA 2714 DATA DI REGISTR. 24 OTT 2013						Acconto
						Abbuono
						Totale a pagare 463,60

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
04/12/2013	463,60				



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

15 OTT 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 04/10/2013	Numero doc. 204/2013			
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO			
Agente					Magazzino 000 Sede			
Riferimento			Annotazioni					
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA	
	Riparazione Vs. autobus 525 targato CX227XG (n. C.I.G. Z200BC274A) con sostituzione dei seguenti pezzi: Pz. 1 Fanalino targa m240* Pz. 1 Sensore livello acqua* Pz. 1 Filtro gasolio Iris bus* Pz. 1 Filtro gasolio europolis* Pz. 1 Sensore di temperatura* Pz. 1 Interruttore termico* Pz. 1 Filtro aria* Pz. 1 Membrana aria* Diagnosi Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 297 DEL 27/09/2013 E N. 296 DEL 26/09/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	N. HH	1,00000 15,00000	80,00 20,00		80,00 300,00	22 22	
Totale merce			380,00	Sconto	Netto merce	380,00	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli			Totale imponibile	380,00	Totale IVA	83,60	Spese documentate	Totale
								463,60
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio		
22	0,00	380,00		Iva 22%	83,60	Contrass. / Reso		
						Acconto		
						Abbuono		
						Totale a pagare		
						463,60		
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
04/12/2013	463,60							

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25/01/2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16270** /UT

Taranto, lì 04.10.2013

Lavoro n° 24

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 525 – ripristino sospensioni con sostituzione membrana – ripristino impianto luci – sostituzione filtri aria e gasolio - ripristino spie . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z200BC274A

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 380,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 16110 del 02.10.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 380,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P.IVA 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 873 del 25/04/2013

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

ALTA BUCCOLIERO
Z. I.
SIVA - TA -

15517

LAVERI BOS 525

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{Mil.}
1	AUTOBUS AT N° 525 PER LAVORI "SOSPENSIONI POST. E LUOGHI DI POSIZIONE"	
	760	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
<i>A VISTA</i>		<i>1</i>				
VEITORE: Ditta; Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA <i>25/09/13</i>	ORA <i>16.20</i>	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Buen</i>	
ANNOTAZIONI VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO =		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>Buen</i>	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO, Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (loti 12-16-20) - C.da Mingo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
 74028 S.AVIA (TA) Tel. 099/9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 4613 del 02/10/2013

mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

AMAF SPA

TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto

☐ a saldo

CONSEGNA MEZZO

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
	<u>RAZ. VS. POT. N. 873 DEL</u> <u>25/09/2013</u>	
	<u>CAUONI ESEQUITI. SU VS</u> <u>AUTOBUS N. 525 TARGATO</u> <u>EX 227X G</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A UIFA</u>				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	<u>02/10/2013</u>	<u>17/15</u>	<u>[Firma]</u>

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO
		<u>[Firma]</u>

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio-singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 525 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Buccaliero

LAVORO: ripristino sospensioni con sost. inguine
membrane, ripristino un piede buc, sost.
filtri olio e gasolio e ripristino spre.

FATT. N. 204 data 04-10-13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16270 data 04/10/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 883 data 25/09/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 46 data 02/10/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di
cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 380,00 oltre IVA € 83,60 Tot. € 463,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/10/2013
IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito

IDEM

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

15 OTT 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 08/10/2013	Numero doc. 207/2018	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 563 targato DG441BF (n. C.I.G. Z760BCF1E5) con sostituzione dei seguenti pezzi: Pz. 1 Filtro gasolio iris bus* Pz. 1 Filtro gasolio europolis* Pz. 1 Filtro olio cityclass* Pz. 1 Trasmettitore contachilometri* Pz. 1 Cinghia alternatore* Pz. 2 Raccordo a gomito* Pz. 2 Raccordo da 8* Pz. 2 Guarnizione filtro depressore* Pz. 1 Filtro aria* Pz. 1 Filtro depressione* Pz. 1 Cinghia pompa acqua* Pz. 1 Tubo mandata olio turbina* Nr. 1 Valvola limitatrice* Mt. 5 Tubo rilsan* Kg. 30 Olio motore sintetico* Diagnosi Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 300 DEL 02/10/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA	N. HH	1,00000 15,00000	80,00 20,00		16869 14 OTT 2013	
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso	
380,00				380,00		Spese trasp. e acc.	
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate	
		380,00		83,60		Totale	
						463,60	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	380,00		Iva 22%	83,60	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						463,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
08/12/2013	463,60						

OFFICINA MECCANICA
F.M. Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI

Officina autorizzata



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

15 OTT 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 08/10/2013	Numero doc. 207/2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 563 targato DG441BF (n. C.I.G. Z760BCF1E5) con sostituzione dei seguenti pezzi: PZ. 1 Filtro gasolio iris bus* Pz. 1 Filtro gasolio europolis* Pz. 1 Filtro olio cityclass* Pz. 1 Trasmettitore contachilometri* Pz. 1 Cinghia alternatore* Pz. 2 Raccordo a gomito* Pz. 2 Raccordo da 8* Pz. 2 Guarnizione filtro depressore* Pz. 1 Filtro aria* Pz. 1 Filtro depressione* Pz. 1 Cinghia pompa acqua* Pz. 1 Tubo mandata olio turbina* Nr. 1 Valvola limitatrice* Mt. 5 Tubo rilsan* Kg. 30 Olio motore sintetico* Diagnosi Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 300 DEL 02/10/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA	N. HH	1,00000 15,00000	80,00 20,00		16869 14 OTT 2013	
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso	
380,00				380,00			
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate	
		380,00		83,60		Totale	
463,60							
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	380,00		Iva 22%	83,60		
						Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						463,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
08/12/2013	463,60						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 OTT 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24/02/2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 67 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16480** /UT

Taranto, lì 08.10.2013

Lavoro n° 36

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 563 – ripristino funzionalità porte e tagliando motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z760BCF1E5

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 380,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 16210 del 03.10.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 380,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matrichecchia

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 844 del 11/10/2013

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

SITA BUCCIERO

Z.I.

SAMA - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 563

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDA 5

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 34

1

AUTOBUS AT. N° 563 PER
LAVORI " SI BLOCCANO
LE PORTE "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

11/10/2013

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Buc

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bu



6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.6
 74028 SAVA' (TA) Tel. 099 9748087
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82981 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Cessionario: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 4713 del 03/10/2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

ATCAT SPA

TARANTO

IDER

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CONSEGNA METRO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	R.R. VS. DOT. N° 890 DEL 04/10/2013	
	LAVORI ESSEQUI SU VS AUTOMOB. N° 563 TARGATO DGCCBF	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>	DATA <u>03/10/13</u> ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>Buccoliero</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 563 TARGATO _____

Ovvero:

ALTRO: _____

DITTA: BuccalieriLAVORO: intervento funzionale per il motore e tagliando
motore.FATT. N. 207 data 08-10-13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16180 data 08/10/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 894 data 01/10/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 14/13 data 03/10/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

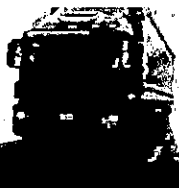
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 380,00 oltre IVA € 83,60 Tot. € 463,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/10/2013IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

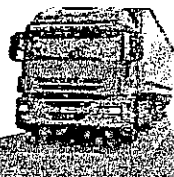
Recapito
IDEM

Spett.le

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

26 NOV 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 22/11/2013	Numero doc. 244/2013													
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO													
Agente						Magazzino 000 Sede													
Riferimento			Annotazioni																
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga												
	Lavoro su Vs. autobus 548 targato CX223XG (n. C.I.G. ZB50C7A894) con sistemazione supporto tirante reazione. Totale		HH	4,00000	20,00		80,00												
							22												
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>19262</u> del <u>26 NOV. 2013</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐																			
Totale merce 80,00		Sconto		Netto merce 80,00		Spese incasso													
Bolli		Totale imponibile 80,00		Totale IVA 17,60		Spese documentate													
Riepilogo IVA <table border="1"> <tr> <th>C.IVA</th> <th>Imponibile spese</th> <th>Tot. imponibile</th> <th>% IVA</th> <th>Descrizione IVA</th> <th>Imposta</th> </tr> <tr> <td>22</td> <td>0,00</td> <td>80,00</td> <td></td> <td>Iva 22%</td> <td>17,60</td> </tr> </table>								C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	22	0,00	80,00		Iva 22%	17,60
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta														
22	0,00	80,00		Iva 22%	17,60														
RIC ☐ N.IVA <u>3133</u> DATA DI REGISTR. <u>02 DIC 2013</u>																			
Scadenze rate e relativo importo <table border="1"> <tr> <th>Data scad.</th> <th>Importo rata</th> <th>Data scad.</th> <th>Importo rata</th> <th>Data scad.</th> <th>Importo rata</th> </tr> <tr> <td>22/01/2014</td> <td>97,60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	22/01/2014	97,60				
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata														
22/01/2014	97,60																		
Totale 97,60																			



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

26 NOV 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 22/11/2013	Numero doc. 244/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga CIVA
	Lavoro su Vs. autobus 548 targato CX223XG (n. C.I.G. ZB50C7A894) con sistemazione supporto tirante reazione. Totale		HH	4,00000	20,00		80,00 22
<i>Amato</i> Azienda per la mobilità e all'area di Taranto. Prot. n. <u>19262</u> del <u>26 NOV. 2013</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCE Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 80,00		Sconto		Netto merce 80,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 80,00		Totale IVA 17,60		Spese documentate	
						Totale 97,60	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	80,00		Iva 22%	17,60	Contratt. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 97,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
22/01/2014	97,60						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 DIC 2013

16/1/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-02-2014

Demulda

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n.

63

del

09

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

30/12/13

22/01/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18951** /UT

Taranto, lì 21/11.2013

Lavoro n° 65

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO: Bus 548 – ripristino tirante di reazione. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZB50C7A894**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 80,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 17709 del 30.10.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 80,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

651203033

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

ATTENZIONE

F.lli BUCCOLIERO snc

di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICAZona Ind. (lotto 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 S.A.V.A. (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32861 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT SPA

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA MEZZO

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (in €)
	RIF. VS. DOT. N: 993 DEL 28/01/2013	
	CADORE ESECUT. SU VS. AUTOBUS N: 568 SARGATO CX 2232G	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PECO MD	PIRATO	TOTALE €	FIRME
A. VISA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	TIPO DEL CUNDIZIONE
		cessionario	28/01/13		
ANNOZZIONE - VARIAZIONE		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CUNDIZIONE	

1607C033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. 44/10 e successive modificazioni.

2

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 548 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PuccellinoLAVORO: ripristino finiture ponteFATT. N. 244 data 22/11/13Nota Uff. Acquisti N. 19906 data 09/12/13

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 18951 data 21/11/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 93 data 28/11/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 55 data 29/11/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 8900 oltre IVA € 12,60 Tot. € 92,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito

IDEM

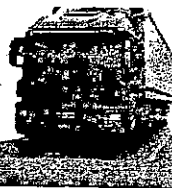
Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 14/11/2013	Numero doc. 235/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente			Annotazioni 15 NOV 2013			Magazzino 000 Sede	
Riferimento							
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 598 targato DW982TR (n. C.I.G. Z340C587F7) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1 Radiatore* Fascette 50/70 Olio raffreddamento Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 1022 DEL 06/11/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	PZ KG HH	2,00000 5,00000 9,00000	1,65 4,00 20,00	25,00	2,48 20,00 180,00	22 22 22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 18676 del 15 NOV. 2013 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 202,48		Sconto		Netto merce 202,48		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 202,48		Totale IVA 44,55		Spese documentate	
						Totale 247,03	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	202,48		Iva 22%	44,55	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 247,03	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
14/01/2014	247,03						



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito

IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 14/11/2013	Numero doc. 235/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim - Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 - EURO	
Agente			Riferimento			Magazzino 000 Sede	
			Annotazioni 15 NOV 2013				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 598 targato DW982TR (n. C.I.G. Z340C587F7) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1 Radiatore* Fascette 50/70 Olio raffreddamento Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 1022 DEL 06/11/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	PZ KG HH	2,00000 5,00000 9,00000	1,65 4,00 20,00	25,00	2,48 20,00 180,00	22 22 22
<i>AMAT</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>18676</u> del <u>15 NOV, 2013</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 202,48		Sconto		Netto merce 202,48		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 202,48		Totale IVA 44,55		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 247,03	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	202,48		Iva 22%	44,55	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 247,03	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
14/01/2014	247,03						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 NOV 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-02-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

63

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30/12/13

14/02/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18494** /UT

Taranto, lì 04.10.2013

Lavoro n° 43

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO: Bus 598 - sostituzione radiatore (fornito AMAT).
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z340C587F7**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 202,48 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 18290 del 11.11.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 202,48 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni *Matichecchia*

CEDENTE: Dott. Dondosca, Domenico - Residenza: Partia (NA)

CEDEnte: Ditta. Dandrea, Dandrea e Dandrea, Porto M.
'AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330783

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 1021 del 06/11/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

CESSIONE DI: Ditta, Imprendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA
Angelo Buccoliero
SALVA IVA

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del possessario) E VARIAZIONI

154

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVOR!

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO

01 Delobus v. 598 /
Post. Ingrene rash'ole

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

STERIORE DEI GENI

N. COLL

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEITORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO °

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burzell

6512D3033

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

F.M. BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotto 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: **Buccoliero Antonio**
 Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 5613 del 07/11/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

AMAT SPA

TARANTO

DETT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CONSEGNA MEZZO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
	<u>R.F. VS. DOT. N° 1021 DEL</u> <u>06/11/13</u>	
	<u>LAVORI ESEGUITI SU VE</u> <u>AUTOBUS N° 598 TARGATO</u> <u>AW 982 TR</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A. V. 598</u>				

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
	<u>07/11/13</u>	

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	<u>07/11/13</u>	<u>1510</u>	<u>X. B.</u>

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO
		<u>[Signature]</u>

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che concorrono.

N.B. "Dichiarazione B" va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA**RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE****OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 598 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccherioLAVORO: Intervento di manutenzioneFATT. N. 235 data 14/11/13Nota Uff. Acquisti N. 19220 data 22/11/13

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 18484 data 04/10/13; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 1021 data 06/11/13; N. _____ data _____DDT ritorno N. 56 data 07/11/13; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:€ 202,48 oltre IVA € 44,55 Tot. € 247,03

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO